

FAX用ご予約申込み書

FAX:017-759-2212

- 1 ご希望事項をご記入の上、FAXにてお送りください。後ほど確認書(下記欄)をお送りいたします。
- 2 プレー当日の対応をスムーズにする為、ご同伴者及び組合せをご記入下さいますようお願い致します。

プレー予定日		月	日	曜日	ご要望等			
代表者	フリガナ							
	氏名	様						
	住所							
	TEL							
	FAX							
プレー人数		人						
希望スタート時間		時	分					
プレースタイル		キャディ付		セルフ				
乗用カート		有		無		※台数に限りがある為、要予約。¥1,500/1人加算		
組み合わせ①	フリガナ			組み合わせ③	フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		
	フリガナ				フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		
組み合わせ②	フリガナ			組み合わせ④	フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		
	フリガナ				フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		
組み合わせ②	フリガナ			組み合わせ④	フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		
	フリガナ				フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		
組み合わせ②	フリガナ			組み合わせ④	フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		
	フリガナ				フリガナ			
	氏名	様			氏名	様		

ご予約確定書

プレー日	年	月	日	曜日
スタート時間	時	分		
ご利用料金	円			
備考				